

**„Schulförderverein Wölfis e.V.“
Gemeinnütziger Förderverein
Schillbachstr. 16
99885 Ohrdruf**

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als aktives/förderndes Mitglied in obigen gemeinnützigen Förderverein.

Die Satzung des „Schulfördervereins Wölfis e.V.“ erkenne ich als verbindlich an.

Name: Vorname:
Straße: Telefon:
Postleitzahl: Ort:
Geburtsdatum: Eintrittsdatum:

Mitgliedsbeiträge

Der Mitgliedsbeitrag laut Beitragsordnung beträgt

mindestens monatlich 1,00 € = 12,00 € Jahresbeitrag

zu entrichten im ersten Monat des Geschäftsjahres. (Ifd. Schuljahr)

Kreissparkasse Gotha

IBAN: DE19 8205 2020 0520 0004 71

BIC: HELADEF1GTH

Ort, Datum

Unterschrift